

RECEIVED
CENTRAL FAX CENTER

MAY 12 2006

Docket No.: 4590-476

PATENT

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re Application of

Julien EYRIES *et al.*

U.S. Patent Application No. 10/563,576

Filed: January 6, 2006

: Confirmation No. 3740

: Group Art Unit: 2817

: Examiner: n/a

For: METHOD FOR ESTIMATING A CARRIER LEAK, AN ESTIMATOR AND
MODULATION SYSTEM PROVIDED WITH AUTOMATIC CONTROL OF A
CARRIER USING SAID SYSTEM

POWER OF ATTORNEY

Commissioner for Patents
P.O. Box 1450
Alexandria, VA 22313-1450

Sir:

Attached herewith is a Power of Attorney regarding the above identified application.

Respectfully submitted,

LOWE HAUPTMAN & BERNER, LLP

Kenneth M. Berner

Kenneth M. Berner
Registration No. 37,093

Customer Number: 33308
1700 Diagonal Road, Suite 300
Alexandria, Virginia 22314
(703) 684-1111
(703) 518-5499 Facsimile
Date: May 12, 2006
KMB/iyr

CERTIFICATION OF FACSIMILE TRANSMISSION
I HEREBY CERTIFY THAT THIS PAPER IS BEING FACSIMI-
LE TRANSMITTED TO THE PATENT AND TRADEMARK OFFICE
ON THE DATE SHOWN BELOW

Inna Redchenko
TYPE OR PRINT NAME OF PERSON SIGNING CERTIFICATION

SIGNATURE

DATE

all 05-12-06
571-273-8800

FACSIMILE NUMBER

Power of Attorney

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

33308

Adresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:

LOWE HAUPTMAN GILMAN & BERNER, LLP
1700 Diagonal Road, suite 300
ALEXANDRIA, Virginia 22314

Adresser tout appel téléphonique à:
 (nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone calls to: (name and telephone number)

Nom complet de l'unique ou premier inventeur	Full name of sole or first inventor
Signature de l'inventeur	EYRIES JULIEN
Date	Inventor's signature
	Julien Eyries 12 december 06
Domicile	Residence
	19 Bd des minimes, 31200 Toulouse
Nationalité	Citizenship
	FRENCH
Adresse Postale	Mailing Address
	19 Bd des minimes, 31200 Toulouse

Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant	Full name of second joint inventor, if any
Signature de l'inventeur	BLAISE René
Date	Second inventor's signature
	R. Blaise 22 december 06
Domicile	Residence
	FRENCH
Nationalité	Citizenship
	95610 ERAGNY sur OISE
Adresse Postale	Mailing Address
	209 Bd des Aviateurs Alliés

(Fournir les mêmes renseignements et la signature du troisième co-inventeur et de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for fifth and subsequent joint inventors.)